APÊNDICE IV

PROGRAMA DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA
Relatório de Acompanhamento Mensal de Atividades

Nome da pesquisa/projeto:	
Aluno(a)	Relatório número:
Orientador: Coorientador(es):	Código da Pesquisa:
Período de:	
[Aluno] Descrição das atividades realizadas	
[Aluno] Dificuldades Apresentadas no Desenvolvimento do Trabalho	
[Orientador] Avaliação das Atividades do Aluno	
1 – Cumprimento de carga horária: ( ) Ruim ( ) Regular ( ) Bom ( ) Ótimo 2 - Interesse nas atividades da pesquisa: ( ) Ruim ( ) Regular ( ) Bom ( ) Ótimo 3 - Progresso alcançado ( ) Ruim ( ) Regular ( ) Bom ( ) Ótimo 4 - Outras informações	
Data:	Assinatura do Aluno:
Data:	Assinatura do Orientador:
Data:	Assinatura do(s) Coorientador(es):